

## POSUDEK VEDOUcíHO DIPLOMOVÉ PRÁCE

Jméno a příjmení studenta	Bc. Jaroslava Dobešová
Název práce	Perspektivy paliativní péče v České republice
Vedoucí práce	Ing. Miloslav Běťák
Obor	Sociální pedagogika
Forma studia	Dálkové
<b>Kritéria hodnocení práce</b>	<b>Stupeň hodnocení dle stupnice ECTS</b>

Formální stránka práce						
Přehlednost a členění práce	A	B	C	D	E	F
Úroveň jazykového zpracování	A	B	C	D	E	F
Dodržení formálních náležitostí (citační norma, formální úprava)	A	B	C	D	E	F
Obsahová stránka práce						
Práce s odbornou literaturou	A	B	C	D	E	F
Formulace cílů práce	A	B	C	D	E	F
Metodika zpracování výzkumné části (cíl, výzkumný problém, druh výzkumu, vzorek, metody)	A	B	C	D	E	F
Analýza dat a splnění cílů práce	A	B	C	D	E	F
Interpretace dat a formulace závěrů práce	A	B	C	D	E	F
Odborný přínos práce a možnost jejího praktického využití	A	B	C	D	E	F
Spolupráce s vedoucím práce	A	B	C	D	E	F

### Odůvodnění hodnocení práce (silné a slabé stránky práce):

Přínosem práce je zmapování aktuální situace v oblasti, která se týká problematiky poskytování paliativní péče v podmínkách České republiky. Popisuje problémy, se kterými se setkává laická i odborná zdravotnická veřejnost v souvislosti s indikací nevyléčitelného onemocnění u pacienta, včetně dopadů této skutečnosti na jeho blízké. Práce zároveň shrnuje informace o možnostech paliativní péče a o podmínkách, které by měly být splněny pro její úspěšnou realizaci. Může tak být vhodným podkladem a zdrojem pro všechny, kteří chtějí usilovat o zvýšení úrovně informovanosti veřejnosti. V tomto směru diplomantka splnila cíl, který si vytýčila v úvodu své práce.

Shrnutí a uspořádání řady relevantních informací z různých zdrojů do jednoho teoretického rámce práce lze považovat za její silnou stránku, protože je tak všem zájemcům podstatným způsobem usnadněna orientace v dané problematice a to i těm, kteří se o možnosti paliativní péče dosud nezajímali.

Otázkou však je, do jaké míry může tato práce pomoci pozitivním směrem ovlivnit dosavadní postoje mnohých odborných pracovníků ve zdravotnictví, zejména v nemocnicích a jakým vhodným způsobem by bylo možné k nim tyto informace vůbec dostat. To by mohlo být námětem pro diplomovou práci dalších studentů. Pro lékaře by patrně bylo zapotřebí vypracovat ještě konkrétní metodické pokyny, resp. standardy a důsledně vyžadovat jejich dodržování v duchu postupů „lege artis“. Toto však spadá spíše do působnosti MZČR nebo odborných společností. Ambice diplomantky přispět touto prací ke změně postojů lékařů v nemocnicích se tak mohou jevit jako spíše nereálné. Toto konstatování však nelze považovat za slabou stránku práce, ale spíše za společenský problém, jehož řešení nebude ani snadné ani rychlé zvláště v nynější situaci očekávaných změn v systému vzdělávání lékařů, v systému zdravotnictví a rovněž v systému zdravotního pojištění.

Důležité též bude, aby se oblast paliativní medicíny stala povinnou součástí celoživotního vzdělávání zdravotnických pracovníků a zejména praktických lékařů.

Ve výzkumné části práce diplomantka použila způsob dotazníkového šetření ke zjištění názorů a znalostí odborné veřejnosti vztahujících se k otázkám paliativní péče, což lze považovat za metodu vhodnou a dostačující pro daný typ sběru informací.

Jednoznačným úspěchem je skutečnost, že se diplomantce podařilo získat údaje celkově od 232 respondentů, což je již dosti rozsáhlý vzorek pro statistické vyhodnocování.

Určitý problém ve validitě dat a jejich interpretaci může způsobit zastoupení respondentů ze zařízení z poměrně malé oblasti 2 okresů. Bylo by jistě zajímavé provést výzkum i v jiných regionech a ve větších městských aglomeracích a posoudit, zda lze uvedené výsledky zobecnit nebo jsou specifické pouze pro posuzovaný region. Takový výzkum by však již svým rozsahem jistě vyžadoval zapojení většího týmu pracovníků.

Výsledky výzkumu zpracované do grafické podoby podávají názorný přehled o zjištěných skutečnostech.

Lze konstatovat, že cíl dotazníkového výzkumu byl splněn, interpretace výsledků však mohla být ještě více rozvinuta do konkrétních návrhů a doporučení na řešení dané situace. To však může být již zodpovězeno v rámci otázek položených při obhajobě.

Předloženou práci doporučuji k obhajobě.

#### Otázky k obhajobě:

Jak byste doporučila konkrétní pracovní postupy a způsoby, na základě kterých by bylo možné zvýšit informovanost odborné i laické veřejnosti o možnostech paliativní péče?

V čem spatřujete příčinu dosavadní problematické komunikace lékařů s pacienty a blízkými osobami v případě indikovaného nevyлéčitelného onemocnění a jak by se dal tento stav změnit?

V čem a jak by se muselo proměnit běžné oddělení následné péče nemocnice, aby mohlo poskytovat specializovanou paliativní péči na úrovni odpovídající jejím standardům?

Jak by měla být nejlépe organizována a rozvíjena specializovaná domácí paliativní péče?

Celkové hodnocení\*

A	<b>B</b>	C	D	E	F
---	----------	---	---	---	---

Datum: 9.6.2008

Podpis: 

\* Výsledná známka není aritmetickým průměrem jednotlivých kritérií hodnocení práce.